

校级硕士  
紧急和急诊心理学





**tech** 科学技术大学

## 校级硕士 紧急和急诊心理学

- » 模式:在线
- » 时长:12个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 教学时数:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

网络访问: [www.techitute.com/cn/nursing/professional-master-degree/master-urgent-emergency-psychology](http://www.techitute.com/cn/nursing/professional-master-degree/master-urgent-emergency-psychology)

# 目录

01

介绍

---

4

02

目标

---

8

03

能力

---

14

04

结构和内容

---

18

05

方法

---

28

06

学位

---

36

# 01 介绍

在临床实践中,卫生专业人员面对的是由不可修复的事故,自杀甚至谋杀导致的紧急情况。在护理顺序中,主要诊断占主导地位,这必须得到心理以及医院护理的支持。出于这个原因,需要创新和现代护理导向的生物和心理治疗知识。为此,TECH制定了一个完整的课程,深入研究紧急情况下的压力管理,其协议及其对受影响者的后果。所有这些都是通过100%的在线模式进行的,非常适合在治疗实践中实施特定情况下的最佳急救课程。





“

由于这个课程,你将加深对护士角色的理解,以及他或她在干预危急情况下的心理作用,并着眼于未来”

护士在急诊科遇到的病情的严重性需要比其他领域更苛刻的干预, 因为其他领域对诊断和临床应用的要求不是那么立即。心理支持的重要性凸显出来, 例如, 在自杀或基于性别的暴力案件中。对这些受害者亲属的临床护理首先必须非常精确, 以便能够开展临床服务, 稳定他们的创伤后压力, 并能在医院随访中不断发展。之后。

鉴于将基于情绪环境的适当管理纳入这种护理的重要性, 并在诊断和可能出现的创伤后遗症方面采取预防性行动, TECH开发了一种严格的资格认证, 重点关注紧急情况和突发事件。它是一个学术指南, 可以改善你的健康和心理表现, 从而促进你的职业和个人发展。

这是一个由1500个小时的最佳理论, 实践和附加材料组成的资格证书, 通过这个资格证书, 毕业生将能够从事适应不同危机背景和受害者具体情况的治疗策略的详尽知识。在这个意义上, 学生将获得护理智障病人, 性虐待受害者或家庭成员死亡证人的知识。学术教学的重点是加强急诊科的社会心理支持和病人的积极反应。

这是一个100%的在线资格认证, 是与紧急医疗不同领域的专家合作设计的, 其主要目的是扩大和更新护理毕业生的基本心理急救能力。此外, 在12个月的时间里, 学生将通过注册一个提供灵活学习时间的学位课程来发现教学的未来, 该课程将在网上提供给学生, 以使他们的学术经验更加动态。

这个**紧急和急诊心理学校级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 由心理学和应急服务的专家提出的案例研究的发展
- 该书的内容图文并茂, 示意性强, 实用性强为那些视专业实践至关重要的学科提供了科学和实用的信息
- 可以进行自我评估过程的实践, 以推进学习
- 其特别强调创新方法
- 理论课, 向专家提问, 关于有争议问题的讨论区和个人反思性论文
- 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容



你将探讨创伤后压力及其长期影响, 以了解一审和二审干预的重要性。和二审"

“

有了这个资格证书,你不仅可以获得在急诊科照料病人所需的知识,而且还能在你的同事中识别出职业倦怠综合症和其他病症”

校级硕士包括模拟真实案例,在这些案例中,你必须根据案例通过小组和个人技术进行干预。

采用同伴支持来开展你的职业,在工作场所向你周围的人提供情感支持。

其教学人员包括来自该部门的专业人员,他们将自己的工作经验带入这项培训,以及来自领先公司和著名大学的公认专家。

多媒体内容是用最新的教育技术开发的,将允许专业人员进行情景式学习,即一个模拟的环境,提供一个身临其境的培训,为真实情况进行培训。

该课程的设计重点是基于问题的学习,通过这种学习,专业人员必须努力解决整个学年出现的不同的专业实践情况。它将得到一个由著名专家开发的创新互动视频系统的支持。



# 02 目标

在追求学术卓越的路线上, TECH为自己配备了创新的工具和急诊医学的专家教学团队来发展这个学位。这个校级硕士的主要目的是拓宽和更新卫生专业人员的理论知识, 使他们不仅能提供高质量的临床服务, 而且知道如何整合心理干预技术, 保证受影响者的身心健康。这是由分析心理危机的异质性事件和每个案例中对个人的后果的限定所实现的。







“

一个为你提供在急诊科护理智障病人的关键和原则的资格”



## 总体目标

- ◆ 为学生提供关于紧急情况或灾难情况的完整视野,使他们能够在真正的紧急干预中安全和舒适地行动
- ◆ 了解一个人在危机状态下的神经反应,以便能够在那里制定有效的干预方法
- ◆ 了解导致一个人产生危机的原因,以及他们在创伤性危机的不同阶段的不同反应
- ◆ 掌握一般的干预技能和策略,以帮助受影响的人成功应对每个阶段
- ◆ 掌握具体的心理支持技术,促进在干预中可能遇到的不同危急情况下的行动
- ◆ 掌握不同情况下的具体干预协议,能够制定自己的协议,以适应多变和不断变化的紧急情况
- ◆ 掌握干预者的自我保护准则和策略,在干预中保证学生的安全
- ◆ 掌握干预者的技术,并能进行紧急情况后的小组会议
- ◆ 培养在紧急情况下处理设备的技能
- ◆ 了解并实践急救指南,以处理危机干预中最常见的身体病症





## 具体目标

### 模块1.社会心理支持在紧急事件和灾难中的重要性

- ◆ 了解应急心理学的兴起
- ◆ 研究突发事件,灾难和紧急情况之间的区别,了解最常见的紧急情况类型
- ◆ 了解心理学家在紧急情况下的的重要性,并区分紧急情况发生时涉及的不同类型的人

### 模块2.压力的概念,相关的人类反应和危急情况的后遗症

- ◆ 研究压力的生物化学和生物过程,以及压力激活反应在机体中的后果
- ◆ 研究基本情绪的类型和它们在有机体处于压力下的作用
- ◆ 了解压力反应在个体中是如何发展的
- ◆ 研究个体处于压力状态时的阈值理论和心理反应机制

### 模块3.基本技能和心理急救

- ◆ 了解治疗师应对必要的心理支持的技能
- ◆ 了解在丧失和悲伤的情况下,情感支持的重要性
- ◆ 了解正常悲伤和病态悲伤之间的区别
- ◆ 学习急救在危机和紧急情况下的作用



#### 模块4.急救协议心理急救

- ◆ 了解心理危机发生的时间和对个人的影响
- ◆ 研究并区分紧急心理学中急救协议的各个阶段
- ◆ 了解紧急情况下的主要行动协议

#### 模块5.特定情况下的行动协议一

- ◆ 了解特定危机情况下的行动协议
- ◆ 深入研究悲伤的过程, 悲伤的类型以及如何在正常和病态的悲伤危机中进行干预
- ◆ 理解具体危机和紧急情况下的干预过程

#### 模块6.特定情况下的行动协议II

- ◆ 了解在危险情况下对病人进行干预的关键
- ◆ 研究在特定危机情况下对病人的干预过程
- ◆ 研究治疗性陪伴对生活状况有问题的病人的重要性

#### 模块7.预防和管理紧急情况下的压力

- ◆ 了解压力和紧急情况对应急人员的影响
- ◆ 研究暴露在紧急情况下对应急专业人员的心理影响
- ◆ 学习压力管理和预防对应急人员心理影响的主要技术



## 模块8.对反应者进行干预的团体技术

- ◆ 学习和研究对反应者进行干预的主要团体技术
- ◆ 了解并研究对参与者进行干预的主要个人技术
- ◆ 区分团体技术和个人技术
- ◆ 了解同伴支持系统
- ◆ 了解不良干预的后果

## 模块9.危机治疗对创伤性情况下的受害者进行心理治疗干预

- ◆ 学习危机治疗和危机干预的原则
- ◆ 区分创伤情况下的不同应对方式
- ◆ 了解现有的创伤类型以及创伤情况对个人的影响和后果
- ◆ 研究埃利斯的理性情绪疗法在治疗创伤的作用

## 模块10.危机干预的团队

- ◆ 了解在紧急情况下专门从事危机干预的心理学家的情況
- ◆ 学习危机干预团队中的不同职业
- ◆ 了解并学习保证危机干预工作取得良好效果的主要准则
- ◆ 研究危机干预的现状和未来

“

这个校级硕士将使你在你的保健专业中成为一个更有竞争力和能力的专业人员,在紧急情况下获得每个病例的具体治疗技能”

# 03 能力

该课程旨在使护士能够全面提高他们在危机情况下进行心理管理的专业能力。专家将讨论社会心理干预服务, 紧急干预中的主要错误以及对受影响者不正确应用心理学可能导致的后果。此外, 在完成学位后 该专业人员将准备好处理基于性别的暴力或失踪人员案件引起的紧急情况, 并能够 应对基于性别的暴力或失踪人员的紧急情况, 并能以应对的方式进行干预。





“

你是否倾向于个性化的医疗服务?它是临床演变的一部分,通过向病人提供情感支持来管理不同的紧急情况”



## 总体能力

---

- 理解社会心理干预在紧急情况和灾难中的重要性
- 理解遭受危急情况的人的反应
- 能够提供心理急救
- 掌握基本的沟通和谈判技巧, 应用于危机管理
- 掌握有效危机干预所需的具体技能
- 创建和应用适用于紧急情况的行动协议
- 为应急专业人员提供预防和管理情况引起的压力的策略
- 为参与困难的紧急情况的专业人员制定团体干预措施, 进行情绪通风
- 了解危机治疗中使用的最有效的模式和技术的知识
- 培训专业人员管理社会心理应急小组
- 掌握在紧急情况下与媒体打交道的策略
- 评估和干预因紧急情况而发生的轻微医疗病症







## 具体能力

---

- ◆ 让专业人士了解心理支持在紧急情况和灾难中的重要性
- ◆ 区分紧急情况, 突发事件和灾难的特殊性
- ◆ 识别灾难中受影响的不同人群及其严重程度
- ◆ 知道为什么社会心理支持在紧急情况和灾难中很重要
- ◆ 区分心理社会干预的不同时刻
- ◆ 了解心理学家在紧急情况下的地位, 以及他或她与其他相关人员的关系
- ◆ 了解干预的目标及目的
- ◆ 掌握危机干预的基本原则
- ◆ 了解并避免紧急干预中最常见的错误
- ◆ 理解什么是压力及其一般特征
- ◆ 了解在危急情况下大脑的神经系统功能
- ◆ 区分不同类型的压力
- ◆ 理解压力反应的发展和对个人的后果
- ◆ 掌握应激反应在人的不同层面的不同症状
- ◆ 辨识一个人在无法负荷的情况下会展现的心理防御机制
- ◆ 评估一个人在危急情况下的正常与不正常的反应
- ◆ 了解心理危机的概念及特点
- ◆ 发现心理危机的诱因
- ◆ 识别处于受影响阶段的人的特征以及针对他们的干预指南
- ◆ 培训专家帮助患者理解创伤事件
- ◆ 在面对生活挑战时, 了解并掌握自己的情绪
- ◆ 促进患者主动性的反应
- ◆ 与受影响的人建立信任的氛围

“

通过TECH技术大学的最佳理论, 实践和附加内容, 你将能够完善你在即时护理方面的健康能力”

# 04

## 结构和内容

这个紧急和急诊心理学校级硕士的内容是由一群在危机情况下的心理干预和即时护理的专家设计的。他在该领域的经验证明了他的学术培训不仅由严格的理论知识组成,而且还整合了卫生诊所中的行动指南。此外,教师还以各种形式包括了数百个小时的高质量补充材料:详细的视频, 研究文章, 进一步的阅读, 以及其他许多工具。所有这些都以100%的在线形式呈现, 与任何有互联网连接的设备兼容。





“

在一个以急救为基础的教学团队的支持下，  
拓宽你对药物受损病人的急救管理经验”

## 模块1.社会心理支持在紧急事件和灾难中的重要性

- 1.1. 应急心理学的介绍和历史
  - 1.1.1. 应急心理学的概念介绍
  - 1.1.2. 应急心理学是如何出现的?
  - 1.1.3. 今天的应急心理学
- 1.2. 突发事件, 紧急事件和灾难
  - 1.2.1. 突发事件, 紧急情况和灾难的概念之间的区别
  - 1.2.2. 紧急情况, 紧急状况和灾难的主要类型
- 1.3. 突发事件的不同阶段和参与人员
  - 1.3.1. 紧急情况的各个阶段
  - 1.3.2. 参与紧急情况的行为者
- 1.4. 紧急情况下心理支持的重要性
  - 1.4.1. 心理支持的介绍
  - 1.4.2. 应急心理学中的心理支持
  - 1.4.3. 急情况下心理支持的重要性
- 1.5. 社会心理干预的时间安排
  - 1.5.1. 介绍社会心理干预的概念
  - 1.5.2. 心理学中的社会心理干预
  - 1.5.3. 应急心理学中社会心理干预的时刻或阶段
- 1.6. 危机干预的目标和目的
  - 1.6.1. 介绍危机的概念
  - 1.6.2. 危机干预的目标和目的
- 1.7. 干预中的常见错误
  - 1.7.1. 紧急干预中的主要错误
  - 1.7.2. 错误的干预对相关人员的心理影响

## 模块2.压力的概念, 相关的人类反应和危急情况的后遗症

- 2.1. 基本情绪
  - 2.1.1. 介绍情感的概念
  - 2.1.2. 情感对决 vs 情感
  - 2.1.3. 主要的基本情绪
- 2.2. 人类在紧急情况下的行为
  - 2.2.1. ABC 模型
  - 2.2.2. 紧急情况下的情境
  - 2.2.3. 交易
- 2.3. 什么是压力?
  - 2.3.1. 介绍压力的概念
  - 2.3.2. 压力的类型
  - 2.3.3. 压力的特点和因素
- 2.4. 应激反应的生物学和生物化学原理
  - 2.4.1. 应激反应的生物学和生物化学
  - 2.4.2. 唤醒
  - 2.4.3. 压力的理论
- 2.5. 焦虑
  - 2.5.1. 焦虑的定义
  - 2.5.2. 焦虑症
  - 2.5.3. 压力和焦虑之间的区别
- 2.6. 应激反应的发展
  - 2.6.1. 应激反应是如何发展的?
  - 2.6.2. 压力的来源
  - 2.6.3. 应激反应的调控因素
- 2.7. 应激反应的后果
  - 2.7.1. 个人中的压力
  - 2.7.2. 个人压力的征兆和症状
  - 2.7.3. 压力的主要后果

- 2.8. 心理压力管理策略
  - 2.8.1. 改变生理激活的技术
  - 2.8.2. 改变认知唤醒的技术
  - 2.8.3. 改变运动激活的技术
- 2.9. 与危急情况有关的心理防御机制
  - 2.9.1. 防御机制简介
  - 2.9.2. 主要的心理防御机制
- 2.10. 阈值理论
  - 2.10.1. 阈值理论简介
  - 2.10.2. 塞勒的模型
  - 2.10.3. 一般适应综合征

### 模块3.基本技能和心理急救

- 3.1. 自我管理, 管理自己的情绪
  - 3.1.1. 什么是自我管理?
  - 3.1.2. 情绪的自我管理
  - 3.1.3. 情绪管理
- 3.2. 主动性
  - 3.2.1. 主动性的概念
  - 3.2.2. 主动性的假说
  - 3.2.3. 改编
- 3.3. 倾听的概念
  - 3.3.1. 介绍倾听的概念
  - 3.3.2. 倾听的主要类型
  - 3.3.3. 心理治疗中的积极倾听
- 3.4. 应用沟通技巧
  - 3.4.1. 沟通技巧介绍
  - 3.4.2. 主要沟通技巧
  - 3.4.3. 组成部分

- 3.5. 沟通技巧
  - 3.5.1. 紧急情况下的沟通技巧
  - 3.5.2. 沟通策略
  - 3.5.3. 自信的沟通
- 3.6. 在紧急情况下与儿童进行沟通
  - 3.6.1. 第一次接触
  - 3.6.2. 直接照顾
  - 3.6.3. 介入
  - 3.6.4. 护理后回忆
- 3.7. 与其他人群的沟通
  - 3.7.1. 特殊人群
  - 3.7.2. 与老年人的沟通
  - 3.7.3. 与残疾人的沟通
  - 3.7.4. 与外国人的沟通
- 3.8. 急救的重要性和目标
  - 3.8.1. 介绍急救的概念
  - 3.8.2. 急救的主要目标
  - 3.8.3. 为什么急救是重要的?
- 3.9. 基本概念介绍
  - 3.9.1. 在紧急情况下常用的术语
  - 3.9.2. 常见的紧急情况
- 3.10. 社会心理紧急状况中最常见的病症
  - 3.10.1. 紧急情况下的病症
  - 3.10.2. 危机后的病理发展

## 模块4.急救协议心理急救

- 4.1. 心理危机的概念
  - 4.1.1. 介绍心理危机的概念
  - 4.1.2. 心理危机的严重性
  - 4.1.3. 心理危机出现的调节因素
- 4.2. 诱发因素
  - 4.2.1. 触发因素的概念介绍
  - 4.2.2. 触发因素的类型
- 4.3. 心理急救
  - 4.3.1. 心理急救的概念
  - 4.3.2. 组成部分
  - 4.3.3. 对受酒精和其他药物影响的人进行急救
  - 4.3.4. 后续治疗
- 4.4. 心理分流
  - 4.4.1. 什么是分流?
  - 4.4.2. 心理分流
  - 4.4.3. 分诊的分类
- 4.5. 撞击或冲击阶段
  - 4.5.1. 介绍影响或冲击的概念
  - 4.5.2. 冲击阶段的原则和评估
  - 4.5.3. 冲击阶段的行动
- 4.6. 反应阶段
  - 4.6.1. 反应概念的介绍
  - 4.6.2. 反应阶段的原则
  - 4.6.3. 反应类型
  - 4.6.4. 反应相的性能
- 4.7. 解决和/或适应阶段
  - 4.7.1. 心理适应
  - 4.7.2. 解决和/或适应阶段的原则
  - 4.7.3. 适应中的调节因素

- 4.8. 危机干预的具体技能
  - 4.8.1. 治疗师的技能
  - 4.8.2. 危机治疗师的具体技能
- 4.9. 行动协议
  - 4.9.1. 行动协议的基本原则
  - 4.9.2. 行动协议的类型
- 4.10. 立法和应急计划
  - 4.10.1. 立法的概念介绍
  - 4.10.2. 介绍应急计划的概念
  - 4.10.3. 立法和应急计划的重要性
  - 4.10.4. 有效的应急计划

## 模块5.特定情况下的行动协议一

- 5.1. 对急性压力,焦虑和恐慌的干预
  - 5.1.1. 介绍急性应激,焦虑和恐慌的概念
  - 5.1.2. 急性应激干预的过程
  - 5.1.3. 焦虑症的干预过程
  - 5.1.4. 恐慌症的干预过程
- 5.2. 哀悼
  - 5.2.1. 丧亲之痛的概念
  - 5.2.2. 丧亲之痛的理论
  - 5.2.3. 正常悲痛的表现形式
- 5.3. 悲伤的介绍和类型
  - 5.3.1. 悲痛的阶段
  - 5.3.2. 悲伤的类型
  - 5.3.3. 悲伤的功能
- 5.4. 丧亲中的危机干预
  - 5.4.1. 丧亲干预的重要性
  - 5.4.2. 丧亲危机干预的过程



- 5.5. 传递坏消息 一
  - 5.5.1. 坏消息
  - 5.5.2. 传达坏消息的程序
  - 5.5.3. 一个人收到坏消息的阶段
- 5.6. 传递坏消息二
  - 5.6.1. 传递坏消息时从业者的技能
  - 5.6.2. 传递坏消息时的调节因素
  - 5.6.3. 在未成年人和其他人群中传达坏消息的具体方面
- 5.7. 面对损失时的情感支持
  - 5.7.1. 情感支持
  - 5.7.2. 损失
  - 5.7.3. 情感支持是危机情况下的一个调节因素
- 5.8. 对攻击性病人的干预
  - 5.8.1. 攻击性病人的特点
  - 5.8.2. 对有攻击性行为的病人进行干预的关键
  - 5.8.3. 治疗师掌握有攻击性行为患者的治疗情景的技巧
  - 5.8.4. 对具有攻击性的病人进行干预的技巧
- 5.9. 对院外自杀病人的干预和管理
  - 5.9.1. 自杀
  - 5.9.2. 管理院外自杀患者的治疗技巧
  - 5.9.3. 对有自杀风险的病人进行干预
- 5.10. 对失踪人员亲属的干预
  - 5.10.1. 对失踪人员亲属进行干预时应考虑的因素
  - 5.10.2. 应对创伤性事件的技巧
  - 5.10.3. 干预过程

## 模块6.特定情况下的行动协议II

- 6.1. 对性别暴力的受害者进行干预
  - 6.1.1. 基于性别的暴力介绍
  - 6.1.2. 对性别暴力受害者病人的干预原则
  - 6.1.3. 准确干预的技能和知识
  - 6.1.4. 干预的程序
- 6.2. 对性侵犯受害者进行干预
  - 6.2.1. 介绍性侵犯的概念
  - 6.2.2. 性侵犯受害者的心理创伤
  - 6.2.3. 准确干预的技能和知识
  - 6.2.4. 对性侵犯受害者的干预程序
- 6.3. 对酒精和药物中毒者的干预
  - 6.3.1. 药物使用
  - 6.3.2. 毒品的分类
  - 6.3.3. 对吸毒者进行干预
- 6.4. 对儿童的危机干预
  - 6.4.1. 对儿童的治疗过程
  - 6.4.2. 对儿童进行治疗性干预的关键和原则
  - 6.4.3. 对儿童进行干预的有效工具
- 6.5. 对精神病患者的危机干预
  - 6.5.1. 介绍精神病患者的概念
  - 6.5.2. 心理学家在对精神病患者进行危机干预中的作用
  - 6.5.3. 有效干预的关键和原则
- 6.6. 对老年人的危机干预
  - 6.6.1. 老年人在心理医生的办公室里
  - 6.6.2. 对老年人进行危机干预的关键和原则
- 6.7. 对智障人士的危机干预
  - 6.7.1. 智力残疾简介
  - 6.7.2. 对智障人士进行危机干预的关键和原则
  - 6.7.3. 对智障人士进行干预的工具

- 6.8. 对移民的危机干预
  - 6.8.1. 移民的心理创伤和压力
  - 6.8.2. 对移民进行危机干预的关键和原则
- 6.9. 鉴定尸体的陪同工作
  - 6.9.1. 治疗性陪伴
  - 6.9.2. 伴随着对尸体的识别
  - 6.9.3. 守灵和安葬仪式
- 6.10. 对技术人员心理支持
  - 6.10.1. 在干预结束时
  - 6.10.2. 缓冲职业倦怠
  - 6.10.3. 轮班和休息
  - 6.10.4. 应对策略

## 模块7.预防和管理紧急情况下的压力

- 7.1. 紧急情况的特点, 调解因素和心理影响的关键情况
  - 7.1.1. 心理影响的介绍
  - 7.1.2. 影响心理影响的紧急情况的特点
- 7.2. 专业人员的心理影响
  - 7.2.1. 创伤
  - 7.2.2. 替代性创伤
  - 7.2.3. 灾难
  - 7.2.4. 创伤与灾难之间的关系
- 7.3. 创伤中的保护性因素和风险因素
  - 7.3.1. 创伤中的保护性因素
  - 7.3.2. 创伤中的风险因素
- 7.4. 应对
  - 7.4.1. 同理心倦怠
  - 7.4.2. 预防
  - 7.4.3. 应对机制



- 7.5. 心理影响的后果
  - 7.5.1. 心理影响的主要后果
  - 7.5.2. 作为创伤后压力因素的心理影响
  - 7.5.3. 治疗
- 7.6. 与工作有关的压力
  - 7.6.1. 压力的概念化
  - 7.6.2. 压力的风险因素
  - 7.6.3. 与工作有关的压力的后果
- 7.7. 应急人员的压力
  - 7.7.1. 应急人员的压力来源
  - 7.7.2. 应急人员压力的调节因素
  - 7.7.3. 压力对应急人员的影响
- 7.8. 可能发生的病症
  - 7.8.1. 创伤后应激障碍和继发性创伤后应激障碍
  - 7.8.2. 职业倦怠综合征
  - 7.8.3. 逆反心理
- 7.9. 急救人员的病症
  - 7.9.1. 创伤后应激障碍和继发性创伤后应激障碍
  - 7.9.2. 职业倦怠综合征
  - 7.9.3. 逆反心理
  - 7.9.4. 差异
- 7.10. 一般技术和健康习惯
  - 7.10.1. 预防压力和管理压力的一般技巧
  - 7.10.2. 健康的习惯是一种调节因素
  - 7.10.3. 梦想

## 模块8.对反应者进行干预的团体技术

- 8.1. 参与者
  - 8.1.1. 干预者
  - 8.1.2. 介入者的类型
  - 8.1.3. 干预的重要性
- 8.2. 团体技术与个人技术
  - 8.2.1. 介绍团体与个人技术的概念个人技术
  - 8.2.2. 与干预者进行干预的主要小组技术
  - 8.2.3. 对参与者进行干预的主要个人技术
- 8.3. 生理压力管理技术
  - 8.3.1. 主要的生理压力管理技术
  - 8.3.2. 生理压力管理技术的有效性
  - 8.3.3. 新的生理压力管理技术
- 8.4. 认知-行为的压力管理技术
  - 8.4.1. 认知行为疗法的介绍
  - 8.4.2. 主要的认知-行为压力管理技术
- 8.5. 何时对团体中的参与者进行干预?
  - 8.5.1. 团体干预的重要性
  - 8.5.2. 小组干预的优势
  - 8.5.3. 何时适合用干预者进行集体干预?
  - 8.5.4. 团体干预的风险
- 8.6. 同伴支持系统
  - 8.6.1. 同伴支持系统的概念介绍
  - 8.6.2. 系统的类型 同伴支持
  - 8.6.3. 对儿童和青少年的适用性
- 8.7. 化解
  - 8.7.1. 什么是化解?
  - 8.7.2. 该技术的目标
  - 8.7.3. 优势和劣势 拆除

- 8.8. 汇报工作
  - 8.8.1. 什么是汇报工作?
  - 8.8.2. 该技术的目标
  - 8.8.3. 该技术的阶段性特点
  - 8.8.4. 汇报的优势和劣势
- 8.9. 放松
  - 8.9.1. 什么是放松?
  - 8.9.2. 该技术的目标
  - 8.9.3. 优势和劣势
- 8.10. 遣散
  - 8.10.1. 什么是遣散?
  - 8.10.2. 该技术的目标
  - 8.10.3. 优势和劣势

## 模块9.危机治疗对创伤性情况下的受害者进行心理治疗干预

- 9.1. 创伤
  - 9.1.1. 创伤
  - 9.1.2. 创伤的主要类型
  - 9.1.3. 创伤后应激障碍
- 9.2. 创伤性事件
  - 9.2.1. 对创伤的最初反应
  - 9.2.2. 对创伤的二次反应
  - 9.2.3. 解释模式
- 9.3. 创伤评估
  - 9.3.1. 如何评估创伤?
  - 9.3.2. 主要的创伤评估工具和手段
- 9.4. 创伤对受害者的长期影响
  - 9.4.1. 短期影响与长期影响
  - 9.4.2. 创伤的主要长期影响

- 9.5. 不良干预的风险
  - 9.5.1. 不良干预的特点
  - 9.5.2. 不良干预的一般后果
  - 9.5.3. 不良干预的具体后果
- 9.6. 危机治疗 VS.危机干预
  - 9.6.1. 危机治疗简介
  - 9.6.2. 危机干预简介
  - 9.6.3. 危机治疗的关键和原则
  - 9.6.4. 危机治疗的目标
- 9.7. 第一和第二阶段的干预
  - 9.7.1. 什么是一审的干预?
  - 9.7.2. 一审干预的原则和关键
  - 9.7.3. 什么是二审干预?
  - 9.7.4. 二审干预的原则和关键
- 9.8. 埃利斯理性情绪疗法
  - 9.8.1. 埃利斯理性情绪疗法的简介
  - 9.8.2. 埃利斯理性情绪疗法的作用
  - 9.8.3. 埃利斯理性情绪疗法的优缺点
- 9.9. 应对方式
  - 9.9.1. 应对方式的类型
  - 9.9.2. 应对方式的类型
- 9.10. 复原力
  - 9.10.1. 复原力的概念和特点
  - 9.10.2. 复原力的保护性和扶持性因素
  - 9.10.3. 有害的或非复原力的因素

## 模块10.危机干预的团队

- 10.1. 危机干预小组中的心理学家的简介
  - 10.1.1. 紧急和危机心理学家
  - 10.1.2. 危机干预小组中的心理学家的基本特征
  - 10.1.3. 危机干预小组中的心理学家的作用
- 10.2. 危机干预小组中的其他情况
  - 10.2.1. 危机干预小组的结构
  - 10.2.2. 危机干预团队中的专业人员的类型
  - 10.2.3. 危机干预团队的管理和协调
- 10.3. 预先警告
  - 10.3.1. 谨慎的态度
  - 10.3.2. 人口的准备
  - 10.3.3. 干预团队的准备
- 10.4. 危机
  - 10.4.1. 危机
  - 10.4.2. 危机的类型
  - 10.4.3. 反应
- 10.5. 事件
  - 10.5.1. 事件总体的评价
  - 10.5.2. 干预的水平
  - 10.5.3. 事件总体的一般组织
- 10.6. 确保良好团队合作的准则
  - 10.6.1. 团队合作的简介
  - 10.6.2. 良好团队合作的特征
  - 10.6.3. 确保良好团队合作的指南
- 10.7. 建立信任和信心对有效性的重要性
  - 10.7.1. 心理干预中信任与安全的概念介绍
  - 10.7.2. 建立信任和安全的工具和技术
  - 10.7.3. 心理学家在心理治疗和干预中建立信心和安全感的作用
- 10.8. 解决团队内部的冲突
  - 10.8.1. 团队冲突的类型
  - 10.8.2. 团队内部解决冲突的技术和工具
  - 10.8.3. 团队内部冲突解决流程
- 10.9. 沟通和媒体关系
  - 10.9.1. 危机干预中的沟通
  - 10.9.2. 媒体
  - 10.9.3. 与媒体沟通紧急情况和灾难
- 10.10. 危机干预的现状和未来
  - 10.10.1. 危机干预的现状
  - 10.10.2. 危机干预和应急及紧急心理学的未来



现在选择这种学术体验, 不仅将改善你在急诊心理服务方面的表现, 而且会使你成为一个更加专业和自信的人”

# 05 方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的：**再学习**。

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用，并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。





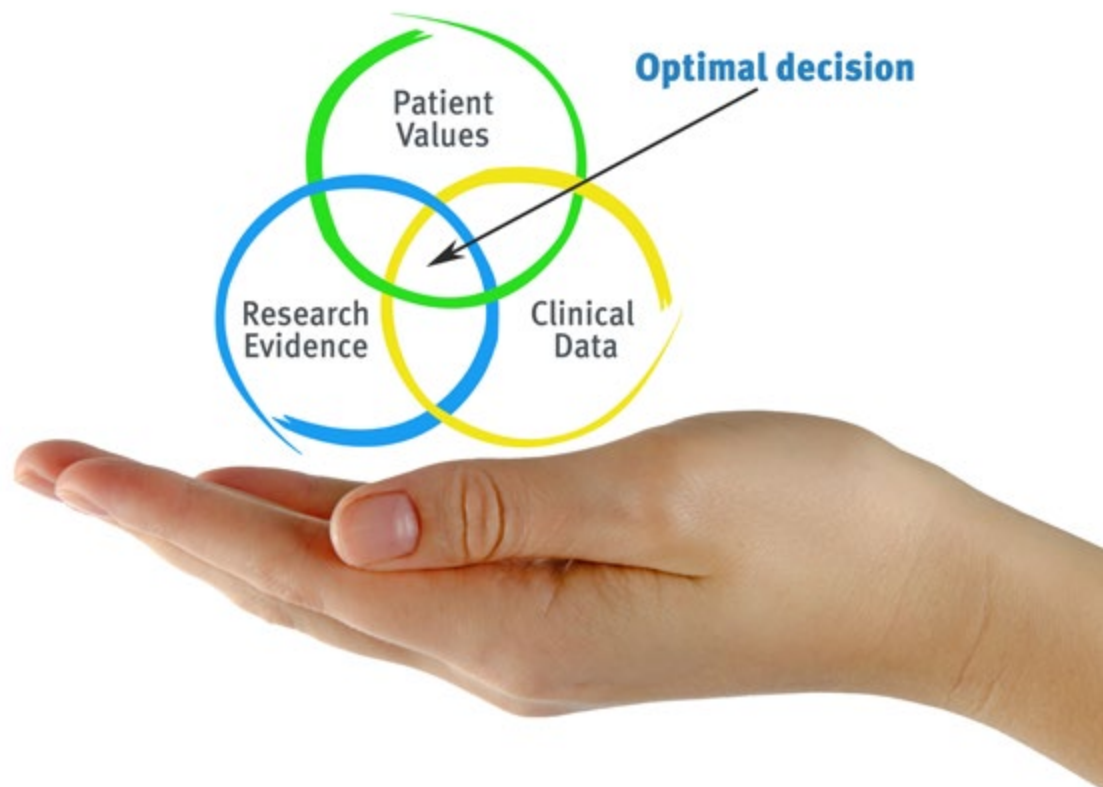
“

发现再学习, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

## 在TECH护理学院, 我们使用案例法

在具体特定情况下, 专业人士应该怎么做? 在整个课程中, 你将面对多个基于真实病人的模拟临床案例, 他们必须调查, 建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性, 有大量的科学证据。护士们随着时间的推移, 学习得更好, 更快, 更持久。

在TECH, 护士可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



根据Gérvás博士的说法, 临床病例是对一个病人或一组病人的注释性介绍, 它成为一个“案例”, 一个说明某些特殊临床内容的例子或模型, 因为它的教学效果或它的独特性或稀有性。至关重要的是, 案例要以当前的职业生活为基础, 试图重现护理实践中的实际问题。

“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的护士不仅实现了对概念的吸收, 而且还, 通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习内容牢固地嵌入到实践技能中, 使护理专业人员能够在医院或初级护理环境中更好地整合知识。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



## 再学习方法

TECH有效地将案例研究方法基于循环的100%在线学习系统相结合,在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究:再学习。



护士将通过真实的案例并在模拟学习中解决复杂情况来学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的,以促进沉浸式学习。



处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标,再学习方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

通过这种方法,我们已经培训了超过175000名护士,取得了空前的成功在所有的专业实践领域都是如此。所有这些都是在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

再学习将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。



该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



### 学习材料

所有的教学内容都是由教授该大学项目的专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



### 护理技术和程序的视频

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前的护理技术的最前沿。所有这些,都是以第一人称,以最严谨的态度进行解释和详细说明的,以促进学生的同化和理解。最重要的是,你可以随心所欲地观看它们。



### 互动式总结

TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



### 延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。





# 06 学位

紧急和急诊心理学校级硕士课程除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的校级硕士学位证书。





“

顺利完成该课程并获得大学学位, 无需旅行或通过繁琐的程序”

这个**紧急和急诊心理学校级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。

评估通过后, 学生将通过邮寄收到**TECH科技大学**颁发的相应的**校级硕士学位**。

学位由**TECH科技大学**颁发, 证明在校级硕士学位中所获得的资质, 并满足工作交流, 竞争性考试和职业评估委员会的要求。

学位:**紧急和急诊心理学校级硕士**

官方学时:**1,500小时**



\*海牙认证。如果学生要求有海牙认证的毕业证书, TECH EDUCATION将作出必要的安排, 并收取额外的费用。

健康 信心 未来 人 导师  
教育 信息 教学  
保证 资格认证 学习  
机构 社区 科技 承诺  
个性化的关注 现在 创新  
知识 网页 质量  
网上教室 发展 语言 机构

**tech** 科学技术大学

校级硕士  
紧急和急诊心理学

- » 模式:在线
- » 时长:12个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 教学时数:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

校级硕士  
紧急和急诊心理学

